



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por viáticos _____
Por gastos de viaje _____
Combustibles y Lubricantes _____
Traslados Locales _____
Teléfonos y Telefax _____

Datos Sobre la Comisión _____
Objetivo de la Comisión _____

Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A SEFIPLAN Y A LA CGE A LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TRAMITES RELACIONADOS CON EL SEGUIMIENTO DE AUDITORIAS.

Principales actividades a desarrollar: _____
Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A SEFIPLAN Y A LA CGE A LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TRAMITES RELACIONADOS CON EL SEGUIMIENTO DE AUDITORIAS.

Documentos de Comprobación:

	Importe
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 840.00
X Alimentación	\$ 714.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	\$ _____
Traslados Locales (TAXI)	\$0
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión	
SI	Oficio de Comisión
_____	Diplomas o constancia de participación
_____	Programa de Trabajo
_____	Actas Circunstanciadas
\$44.00	Otros Estacionamiento

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$1,598.00
(Número)

MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$0.00

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
\$178.00

329-1

CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.
(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GOMEZ
JEFE INMEDIATO

MTRA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. MTRO. JORGE ALBERTO LARA GOMEZ

de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
Informe

La comisión se llevó a cabo en tiempo y forma, notifico que el oficio no trae el sello, debido a tramites en el departamento de financieros.

En caso de ser necesario 7 hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo propuesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario.

Nombre y Firma del Servidor Público

MTRA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ